

**AUTODICHIARAZIONE PER LO SVOLGIMENTO D'INCARICHI ESTERNI  
O LA PARTECIPAZIONE A SEMINARI E CONVEGNI**

Al **MINISTERO DELL'INTERNO** – DIPARTIMENTO DEI VIGILI  
DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Direzione Centrale per le Risorse Umane – Area I bis – Uff. Incarichi  
(P.E.C. [riu.incarichieanagrafe@cert.vigilfuoco.it](mailto:riu.incarichieanagrafe@cert.vigilfuoco.it) )

Io sottoscritto\_(qualifica\profilo - cognome nome) \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

chiedo di essere autorizzato a svolgere l'incarico professionale sotto indicato

comunico la partecipazione al convegno / la nomina a C.T.U. sottoindicata.

Ai fini predetti dichiaro:

**Soggetto Conferente\Organizzatore:** Ente PUBBLICO  PRIVATO

**Nominativo/Denominazione sociale** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ ( )

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail o fax \_\_\_\_\_

**Tipologia dell'incarico e Sede** \_\_\_\_\_

**Durata dell'incarico** (Giornata/e -Ore di svolgimento) \_\_\_\_\_

**Eventuale compenso:** GRATUITO  SOLO RIMBORSO SPESE  RETRIBUZIONE LORDA   
Euro \_\_\_\_\_

**Numero complessivo d'incarichi esterni svolti nell'anno corrente** \_\_\_\_\_

Ai fini di verificare la compatibilità dell'incarico, dichiaro altresì :

- a) che trattasi di incarico occasionale, che non consiste in prestazioni riconducibili ad attività libero-professionale e che non è assoggettato ad I.V.A.;
- b) che sarà svolto al di fuori dell'orario ordinario e straordinario di lavoro, compatibilmente con le esigenze di servizio o, nel caso di Dirigente, compatibilmente con i carichi di lavoro derivanti dall'incarico istituzionale, nella consapevolezza che non potrà essere effettuato in periodo di malattia e infortunio;
- c) che l'assenza dal servizio verrà giustificata con \_\_\_\_\_: (recupero\ferie\permesso\turno libero);
- d) che l'impegno richiesto (ove sopra non specificato) sarà comunque modesto e non continuato nel tempo e non pregiudicherà il recupero psico-fisico;
- e) che l'incarico non sarà in conflitto di interessi con i compiti e le attività istituzionali del Corpo e sarà conforme ai criteri fissati dall'Amministrazione.

Inoltre, a norma di quanto previsto dal "Codice di comportamento dei dipendenti", dichiaro che:

1. il soggetto conferente dell'incarico non ha avuto, nel biennio precedente, un interesse economico in decisioni o attività inerenti l'ufficio di appartenenza o di servizio;
2. per l'espletamento di tale incarico non utilizzerò materiali o attrezzature dell'ufficio, compresi eventuali mezzi di trasporto.

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **firma**

**Parere motivato del Dirigente sulla compatibilità dell'incarico ai sensi del comma 7, dell'art. 53 del D.Leg.vo165/2001, così come modificato dalla Legge 190/2012 (prevenzione e repressione della corruzione nella Pubblica Amministrazione)**

Il sottoscritto Dirigente, verificato in particolare:

l'insussistenza di situazioni , anche potenziali, di conflitto di interessi;

il non pregiudizio del recupero psico-fisico;

eventuali altre motivazioni (da dettagliare) \_\_\_\_\_

esprime il seguente parere: \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **timbro e firma**